



Poznań, dnia

.....
numer albumu
.....
nazwisko i imię
Wydział
.....
kierunek
Stopień, semestr
.....
numer telefonu
.....
adres e-mail

Dziekan
Wydziału

Wniosek o rozłożenie opłaty na raty

Proszę o rozłożenie na raty opłaty za usługi edukacyjne na studiach niestacjonarnych w semestrze w roku akademickim

Uzasadnienie

.....

.....
podpis studenta

Decyzja Dziekana:

2 raty płatne w terminach do:

| | Semestr zimowy | Semestr letni | Kwota |
|---------|-----------------------------|-----------------------------|-------|
| I rata | 01.10.20... / 31.10.20...** | 01.03.20... / 31.03.20...** | |
| II rata | 15.12.20... | 15.05.20... | |

3 raty płatne w terminach do:

| | Semestr zimowy | Semestr letni | Kwota |
|----------|-----------------------------|-----------------------------|-------|
| I rata | 01.10.20... / 31.10.20...** | 01.03.20... / 31.03.20...** | |
| II rata | 15.11.20... | 15.04.20... | |
| III rata | 15.12.20... | 15.05.20... | |

4 raty płatne w terminach do:

| | Semestr zimowy | Semestr letni | Kwota |
|----------|-----------------------------|-----------------------------|-------|
| I rata | 01.10.20... / 31.10.20...** | 01.03.20... / 31.03.20...** | |
| II rata | 15.11.20... | 15.04.20... | |
| III rata | 15.12.20... | 15.05.20... | |
| IV rata | 15.01.20... | 15.06.20... | |

Nie wyrażam zgody.

.....
Data

.....
podpis Dziekana

*Niepotrzebne skreślić; **Dotyczy wyłącznie studentów rozpoczynających studia